



PERSONENSORGEVOLLMACHT

Personensorgevollmacht für

(NAME UND GEBURTSDATUM DES KINDES)

.....

(ANSCHRIFT DES KINDES)

Vollmachterteilende Person(en)

(NAME DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

.....

(ADRESSE DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

Bevollmächtigte Person

(NAME DER/DES BEVOLLMÄCHTIGTEN)

.....

(ANSCHRIFT DER/DES BEVOLLMÄCHTIGTEN)

Für den Fallschirm-Tandemsprung am bei SkyDive-Hildesheim, Am

(Datum)

Flugplatz 28, 31137 Hildesheim erteilen wir als Erziehungsberechtigte von oben genanntem Kind eine Personensorgevollmacht. Der/die Bevollmächtigte ist damit für die Aufsicht und Erziehungsaufgaben zuständig, die während des gesamten Aufenthaltes bei SkyDive-Hildesheim notwendig werden. Dazu zählen auch medizinisch notwendige Entscheidungen.

Die von uns erteilte Vollmacht ist für die Dauer des Aufenthaltes bei SkyDive-Hildesheim mit Fallschirm-Tandemsprung und sämtlichem notwendigem Schriftverkehr (Einverständniserklärung, Haftungsausschlusserklärung) gültig.

.....

(Datum und Ort der Ausstellung)

.....

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Anlage: Kopie des Personalausweises der/des unterschreibenden Erziehungsberechtigten